

受付印

町県民税 特別徴収税額(給与・退職手当等)の

納期の特例承認申請書(副本)

法人番号

年 月 日 稲美町長様	① 申請者	住所又は所在地	② 特別徴収義務者 指定番号
		氏名又は法人の 名称及び代表者 の氏名印	③ 電話番号 ( ) -

町県民税特別徴収税額(給与・退職手当等)の納期の特例についての承認を受けたいので申請します。

④ 特例の適用を受けようとする税額	年 月 日以後の給与及び退職手当等の支払に係る町県民税特別徴収税額								
⑤ 申請の日前6か月間の各月末の給与の支払を受けた者の人員及び各月の支払金額 (常時勤務者と臨時勤務者を分けて記入してください。)	年 月	常時勤務者	人	円	年 月	常時勤務者	人	円	今後の従業者見込数 月 人 (備考)
		臨時勤務者	人	円		臨時勤務者	人	円	
	年 月	常時勤務者	人	円	年 月	常時勤務者	人	円	
		臨時勤務者	人	円		臨時勤務者	人	円	
⑥ (一) 現に町税の滞納があり又は最近において著しい納付(入)遅延の事実がある場合において、それがやむを得ない理由によるものであるときは、その理由の詳細 (二) 申請の日前1年以内に納期の特例について、その承認を取り消されたことがある場合には、その年月日									

通 知 書	稲税住 第 年 月 日 号	上記の申請を(承認・却下)しましたので、通知します。 様 印	(却下の場合の理由)